

Schreibtischvorlage HZV-Verträge in Schleswig-Holstein  
Zu dokumentierende Leistungsziffern der HZV-Verträge in Schleswig-Holstein

**Handlungsempfehlungen:**

1. Diese Übersicht enthält die Honorarpositionen der HZV-Verträge, die in Ihrer Region gültig sind. Sie finden nachfolgend jeweils die aktuelle Vergütungshöhe sowie die entsprechenden Abrechnungsziffern zur Eingabe in Ihrer HZV-Vertragssoftware (grau hinterlegt). Bitte beachten Sie, weitergehende Abrechnungsregeln können Sie den entsprechenden Honoraranlagen (Anlage 3 des HZV-Vertrages) entnehmen.
2. Diese Übersicht kann Ihre Arbeit erleichtern und ist ohne Gewähr. Es gelten immer die aktuellen Vertragsunterlagen des entsprechenden HZV-Vertrages.
3. Entspricht der Leistungsinhalt der HZV-Leistung einer Leistung aus dem Einheitlichen Bewertungsmaßstab (EBM), steht die entsprechende EBM-Ziffer in der zweiten Spalte.
4. Stehen hinter einer Abrechnungsziffer in einer Klammer Buchstaben (z.B. B-E), so kann diese Leistung für einen HZV-Versicherten mehrfach am Tag abgerechnet werden. So wird beispielsweise die "Kleine Chirurgie I" mit der 02300 dokumentiert. Die zweite "Kleine Chirurgie I" am gleichen Tag wird dann mit der 02300B (die dritte Leistung mit der 02300C ff.) dokumentiert.
5. Leistungen, die im HÄVG Rechenzentrum automatisch erzeugt werden und für die keine separate Dokumentation einer Abrechnungsziffer notwendig ist, werden in der nachfolgenden Übersicht mit "Zuschlag" gekennzeichnet. Ggf. muss dem Rechenzentrum eine Qualifikation oder eine entsprechende Diagnose übermittelt werden.

| Leistung   | EBM-Ziffer | TK  | IKK classic | GWQ     | spectrumK                                    | EK                        | AOK   | Erläuterungen / Besonderheiten  |
|--|------------|---|-------------|---------|--|---------------------------|---|---|
| P1 - Kontakunabhängige Pauschale                         |            | -   | -           | -       | -  | -                         | -   | 1 x pro Versicherterteilnahmejahr (VTJ), wird automatisch pro eingeschriebenen Versicherten vergütet.<br><b>spectrumK:</b> Auszahlung erfolgt anteilig einmal pro Abrechnungsquartal.<br><b>EK:</b> Vergütung der P1a 1x pro Versicherterteilnahmejahr und ab 12 Jahren; Vergütung der P1b max. 1x pro Quartal und bis 12 Jahre.  |
|  |            | -   | 60,00 €     | 65,00 € | 16,00 €                                      | P1a 65,00€<br>P1b 6,25 €  | -   |   |
| P2 - Kontaktabhängige Pauschale                          |            | 0000  | 0000        | 0000    | 0000   | 0000                      | 0000  | <b>Vertragsübergreifend:</b> Die 0000 ist zu dokumentieren, wenn ein Arzt-Patienten-Kontakt (APK) stattfindet; löst kontaktabhängige Pauschale P2 aus.<br><b>IKK classic/GWQ:</b> 1 x pro Quartal, 3 x VTJ<br><b>TK/spectrumK:</b> 95,00 € 1. VTHJ, 50,00 € 2. VTHJ<br><b>EK:</b> Vergütung der P2a max.3x pro Versicherterteilnahmejahr und ab 12 Jahren; Vergütung der P2b max. 4x pro Versicherterteilnahmejahr bis 12 Jahre.<br><b>AOK:</b> GP A: 0-5 Jahre, GP B: 6-59 Jahre, GP C: ≥ 60 Jahre; 1x pro Quartal |
|  |            | 95,00 €<br>50,00 €                          | 40,00 €     | 40,00 € | 95,00 €<br>50,00 €                           | P2a 40,00€<br>P2b 40,00 € | GP A: 39,00 €<br>GP B: 32,00 €<br>GP C: 44,00 € |   |
| P3 - Zuschlag für chronisch kranke Patienten             |            | 0003  | 0003        | 0003    | 0003   | 0003                      | 0003  | <b>Vertragsübergreifend:</b> Zusätzlich zur Dokumentationsziffer 0003 muss mindestens eine definierte, gesicherte, endstellige Diagnose nach ICD-10 gemäß Anlage 3 des HZV-Vertrages dokumentiert werden. Die Vergütung erfolgt 1 x pro Quartal.<br><b>TK:</b> Die P3 wird je Krankheitsbild einmal pro Quartal vergütet (max. 36).   |
|  |            | 16,50 € je Krankheitsbild                   | 20,00 €     | 30,00 € | P3.1 10,00 €<br>P3.2 27,50 €<br>P3.3 55,00 € | 19,00 €                   | P3.1 10,00 €<br>P3.2 27,50 €<br>P3.3 55,00 €    |   |
| P4 - Zuschlag für die Behandlung multimorbider Patienten |            | Zuschlag                                    | Zuschlag    | -       | -  | -                         | -   | <b>TK, IKK classic:</b> Zuschlag erfolgt 1x pro Quartal, wenn:<br><b>TK:</b> Dokumentation von mind. jeweils 1 endstelligen und gesicherten Diagnose nach ICD-10 aus Anhang 3 zu Anlage 3<br><b>IKK classic:</b> Dokumentation von mind. jeweils 1 endstelligen und gesicherten Diagnose nach ICD-10 aus mind. 3 unterschiedlichen Krankheitsbereichen nach Anhang 5 zu Anlage 3 sowie ein persönlicher APK   |
|  |            | P4.1 5,00 €<br>P4.2 10,00 €<br>P4.3 15,00 € | 15,00 €     | -       | -  | -                         | -   |   |
| Behandlung von Palliativpatienten                        |            | 0001  | Zuschlag    | -       | -  | -                         | 0001  | <b>TK/IKK classic:</b> Nachweis Palliativbehandlung gemäß ICD-10-Code Z51.5G, Auszahlung 1 x pro Quartal.<br><b>AOK:</b> Betreuung von Patienten mit einer Palliativkrankung gem. Definition der WHO; nicht neben der P2 abrechenbar, Auszahlung 1 x pro Quartal.   |
|  |            | 40,00 €                                     | 145,00 €    | -       | -  | -                         | 100,00 €  |   |
| Vertreterpauschale                                       |            | 0004  | 0004        | 0004    | 0004   | 0004                      | 0004  | <b>Vertragsübergreifend:</b> Bei Vertretung eines anderen HZV-Hausarztes; mindestens ein APK; nicht bei Vertretungen innerhalb einer BAG/eines MVZ.   |
|  |            | 20,00 €                                     | 20,00 €     | 17,50 € | 12,50 €                                      | 12,50 €                   | 12,50 €   |   |
| Zielauftragspauschale                                    |            | 0005  | 0005        | 0005    | 0005   | 0005                      | 0005  | <b>Vertragsübergreifend:</b> Bei einem Zielauftrag per Überweisung durch einen anderen HZV-Hausarzt; nicht innerhalb einer BAG/eines MVZ.<br><b>AOK:</b> max. 1 x pro Quartal   |
|  |            | 20,00 €                                     | 20,00 €     | 17,50 € | 12,50 €                                      | 12,50 €                   | 12,50 €   |   |
| HZV-Betreuungsgespräch                                   |            | -   | -           | -       | -  | -                         | 0020  | <b>AOK:</b> max. 1 x pro Quartal  |
|  |            | -   | -           | -       | -  | -                         | 12,00 €   |   |

Schreibtvorlage HZV-Verträge in Schleswig-Holstein  
Zu dokumentierende Leistungsziffern der HZV-Verträge in Schleswig-Holstein

| Leistung  | EBM-Ziffer | TK          | IKK classic | GWQ         | spectrumK   | EK          | AOK         | Erläuterungen / Besonderheiten  |
|---|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---|
| VERAH (Zuschlag auf P3)                               |            | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | <b>Vertragsübergreifend:</b> Wird nach VERAH-Meldung an die HÄVG AG automatisch 1x pro Quartal auf jede P3 hinzugesetzt.  |
|   |            | 5,00 €      | 5,00 €      | 5,00 €      | 5,00 €      | 5,00 €      | 5,00 €      |   |
| Zuschlag rationale Pharmakotherapie                   |            | -           | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | Zuschlag    | -           | <b>TK/EK:</b> Wird zur Zeit nicht umgesetzt<br><b>IKK classic/GWQ/spectrumK:</b> Automatische Vergütung auf jede P2 bei Erreichen der Quoten gemäß Anhang 2 zur Anlage 3 (IKK) bzw. Anhang 3 zur Anlage 3 (GWQ, spectrumK).   |
|   |            | -           | 4,00 €      | 4,00 €      | 3,50 €      | 4,00 €      | -           |   |
| Unvorhergesehene Inanspruchnahme I                    | 01100      | 01100 (B,C) | 01100 (B,C) | 01100 (B,C) | 01100 (B,C) | 01100 (B,C) | 01100 (B,C) | <b>Vertragsübergreifend:</b> Werktags zwischen 19:00 und 22:00 Uhr; samstags (außerhalb Terminsprechstunde), sonntags, an gesetzlichen Feiertagen und am 24. oder 31. Dezember zwischen 7:00 und 19:00 Uhr.   |
|   |            | 25,00 €     | 25,00 €     | 25,00 €     | 25,00 €     | 25,00 €     | 25,00 €     |   |
| Unvorhergesehene Inanspruchnahme II                   | 01101      | 01101 (B,C) | 01101 (B,C) | 01101 (B,C) | 01101 (B,C) | 01101 (B,C) | 01101 (B,C) | <b>Vertragsübergreifend:</b> Werktags zwischen 22:00 und 07:00 Uhr, samstags (außerhalb Terminsprechstunde), sonntags, an gesetzlichen Feiertagen und am 24. oder 31. Dezember zwischen 19:00 und 7:00 Uhr.   |
|   |            | 40,00 €     | 40,00 €     | 40,00 €     | 40,00 €     | 40,00 €     | 40,00 €     |   |
| Krebsfrüherkennungsuntersuchung bei der Frau          | 01730      | 01730       | 01730       | 01730       | 01730       | 01730       | 01730       | <b>Vertragsübergreifend:</b> Abrechnung gemäß Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krebserkrankungen. Die 01730 kann einmal im Kalenderjahr abgerechnet werden.<br><b>GWQ/EK:</b> Vergütung über Präventionszuschlag, max. 1 x Quartal bei Erbringung einer der folgenden Leistungen HKS, GU, Krebsfrüherkennung Mann/Frau.  |
|   |            | 18,95 €     | 20,00 €     | 4,00 €      | 18,95 €     | 4,00 €      | 17,87 €     |   |
| Krebsfrüherkennungsuntersuchung beim Mann             | 01731      | 01731       | 01731       | 01731       | 01731       | 01731       | 01731       | <b>Vertragsübergreifend:</b> Abrechnung gemäß Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krebserkrankungen. Die 01731 kann einmal im Kalenderjahr abgerechnet werden.<br><b>GWQ/EK:</b> Vergütung über Präventionszuschlag, max. 1 x Quartal bei Erbringung einer der folgenden Leistungen HKS, GU, Krebsfrüherkennung Mann/Frau.  |
|   |            | 15,06 €     | 16,00 €     | 4,00 €      | 15,06 €     | 4,00 €      | 14,19 €     |   |
| Hautkrebsscreening (HKS)                              | 01745      | 01745       | 01745       | 01745       | 01745       | 01745       | -           | <b>Vertragsübergreifend:</b> Abrechnung gemäß Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krebserkrankungen. Die 01745 kann einmal innerhalb von 2 Kalenderjahren abgerechnet werden.<br><b>TK:</b> Das HKS ist sowohl vom Betreu- als auch vom Vertreterarzt abrechenbar. Eine zusätzliche Abrechnung der Zielauftragspauschale und der Vertreterpauschale am gleichen Tag neben der Abrechnung des HKS ist nicht möglich.<br><b>GWQ/EK:</b> Vergütung über Präventionszuschlag, max. 1 x Quartal bei Erbringung einer der folgenden Leistungen HKS, GU, Krebsfrüherkennung Mann/Frau. |
|   |            | 22,53 €     | 25,00 €     | 4,00 €      | 22,53 €     | 4,00 €      | Pauschale   |   |
| Beratung zur Früherkennung des kolorektalen Karzinoms | 01740      | -           | -           | -           | 01740       | -           | -           |   |
|   |            | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | 10,85 €     | Pauschale   | Pauschale   |   |
| HKS im Rahmen Check-up/ Gesundheitsuntersuchung       | 01746      | 01746       | 01745       | 01746       | 01746       | 01745       | -           | <b>Vertragsübergreifend:</b> Abrechnung gemäß Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses über die Früherkennung von Krebserkrankungen. Die 01746 kann einmal innerhalb von 2 Kalenderjahren abgerechnet werden.<br><b>GWQ/EK:</b> Vergütung über Präventionszuschlag, max. 1 x Quartal bei Erbringung einer der folgenden Leistungen HKS, GU, Krebsfrüherkennung Mann/Frau<br><b>IKK,EK:</b> Die Leistung Hautkrebsscreening ist über die 01745 abgebildet, auch wenn sie am selben Tag wie die Gesundheitsuntersuchung erbracht wird.  |
|   |            | 17,90 €     | 25,00 €     | 4,00 €      | 18,82 €     | 4,00 €      | Pauschale   |   |

Schreibtischvorlage HZV-Verträge in Schleswig-Holstein  
Zu dokumentierende Leistungsziffern der HZV-Verträge in Schleswig-Holstein

| Leistung   | EBM-Ziffer | TK          | IKK classic | GWQ         | spectrumK   | EK        | AOK                | Erläuterungen / Besonderheiten   |
|--|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|--------------------|--|
| Check-up/ Gesundheitsuntersuchung (GU; ohne HKS) |            | 01732       | 01732       | 01732       | 01732       | 01732     | 01732              | <b>Vertragsübergreifend:</b> Die 01732 kann einmal innerhalb von 2 Kalenderjahren abgerechnet werden.<br><b>TK:</b> Leistungsinhalt <b>entsprechend der Honoraranlage.</b><br><b>IKK classic:</b> Check-Up-Zuschlag auf P1; Auszahlung automatisch bei Quotenerreichung, Dokumentation der Ziffer erforderlich. Leistungsinhalt entsprechend der Honoraranlage.<br><b>GWQ:</b> Vergütung über Präventionszuschlag, max. 1 x Quartal bei Erbringung einer der folgenden Leistungen HKS, GU, Krebsfrüherkennung Mann/Frau    |
|  |            | 45,00 €     | 6,00 €      | 4,00 €      | 35,00 €     | 4,00 €    | 27,00 €            |  |
| Überprüfung Impfstatus                           |            | -           | -           | HIPST       | -           | -         | -                  |  |
|  |            | -           | -           | 12,00 €     | -           | -         | -                  |  |
| Verordnung med. Reha                             | 01611      | 01611       | 01611       | 01611       | 01611       | 01611     | -                  |  |
|  |            | 38,00 €     | 38,00 €     | 38,00 €     | 38,00 €     | 30,00 €   | -                  |  |
| Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment       |            | 03240       | 03240       | 03240       | 03240       | 03240     | 03240              | <b>Vertragsübergreifend:</b> Die Leistung "Hausärztlich-geriatrisches Basisassessment" innerhalb der HZV ist von den Änderungen des neuen EBM nicht betroffen. Die Ersetzung der Ziffer 03240 durch die Ziffern 03360 und 03362 im Ziffernkranz erfolgt lediglich, um zu dokumentieren, dass eine Abrechnung der neuen Ziffern gegenüber der KV ausgeschlossen ist.<br><b>IKK classic:</b> Die 03240 kann max. 2 pro Versichertenteilnahmejahr abgechnet werden.<br><b>AOK:</b> max. 1x pro Quartal, ab dem 61. Lebensjahr |
|  |            | 17,00 €     | 17,00 €     | 17,00 €     | 17,00 €     | 16,00 €   | 17,00 €            |  |
| Kleine Chirurgie I                               | 02300      | 02300 (B-E) | 02300 (B-E) | 02300 (B-E) | 02300 (B-E) | Zuschlag  | -                  | <b>EK:</b> Über Kleine Chirurgie-Zuschlag auf P1 vergütet; die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen.  |
|  |            | 8,00 €      | 8,00 €      | 8,00 €      | 8,00 €      | 5,00 €    | Pauschale          |  |
| Kleine Chirurgie II                              | 02301      | 02301 (B-E) | 02301 (B-E) | 02301 (B-E) | 02301 (B-E) | Zuschlag  | -                  | <b>EK:</b> Über Kleine Chirurgie-Zuschlag auf P1 vergütet; die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen.  |
|  |            | 16,00 €     | 16,00 €     | 16,00 €     | 16,00 €     | 5,00 €    | Pauschale          |  |
| Kleine Chirurgie III                             | 02302      | 02302 (B-E) | 02302 (B-E) | 02302 (B-E) | 02302 (B-E) | Zuschlag  | -                  | <b>EK:</b> Über Kleine Chirurgie-Zuschlag auf P1 vergütet; die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen.  |
|  |            | 30,00 €     | 30,00 €     | 30,00 €     | 30,00 €     | 5,00 €    | Pauschale          |  |
| Versorgung chronischer Wunden                    | 02310      | -           | -           | -           | -           | -         | 02310              | <b>AOK:</b> max. 1 x pro Quartal   |
|  |            | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale | 20,33 €            |  |
| Behandlung diabetischer Fuß                      | 02311      | -           | -           | -           | -           | -         | 02311_L<br>02311_R | <b>AOK:</b> je Bein und Sitzung  |
|  |            | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale | 13,84 €            |  |
| Behandlung chronisch venöser Ulcera cruris       | 02312      | -           | -           | -           | -           | -         | 02312_L<br>02312_R | <b>AOK:</b> je Bein und Sitzung  |
|  |            | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale | 11,04 €            |  |
| Belastungs-EKG                                   | 03321      | -           | 03321       | 03321       | Zuschlag    | 03321     | -                  |  |
|  |            | Pauschale   | 26,00 €     | 26,00 €     | 5,00 €      | 26,00 €   | -                  |  |
| Sonografie Schilddrüse                           | 33012      | 33012       | 33012       | 33012       | 33012       | Zuschlag  | 33012              | <b>EK:</b> Über Sonografie-Zuschlag auf P1 vergütet; die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen.  |
|  |            | 11,00 €     | 11,00 €     | 11,00 €     | 11,00 €     | 8,00 €    | 11,00 €            |  |

Schreibtischvorlage HZV-Verträge in Schleswig-Holstein  
Zu dokumentierende Leistungsziffern der HZV-Verträge in Schleswig-Holstein

| Leistung   | EBM-Ziffer  | TK          | IKK classic | GWQ         | spectrumK   | EK          | AOK  | Erläuterungen / Besonderheiten  |
|--|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--|---|
| Sonografie Abdomen   | 33042   | 33042       | 33042       | 33042       | 33042       | Zuschlag    | 33042                                      | <b>TK/IKK classic/GWQ/spectrumK/AOK:</b> max. 2x pro Quartal<br><b>EK:</b> Über Sonografie-Zuschlag auf P1 vergütet; die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen.   |
|  |   | 21,00 €     | 21,00 €     | 21,00 €     | 21,00 €     | 8,00 €      | 21,00 €                                    |   |
| Neugeborenen-Screening   | 01707   | 01707       | -           | -           | 01707       | -           | 01707                                      | <b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | 14,22 €     | Pauschale   | Pauschale   | 14,22 €     | Pauschale   | Pauschale                                  |   |
| Neugeborenen-untersuchung U1   | 01711   | 01711       | 01711       | -           | 01711       | -           | 01711                                      | <b>IKK classic:</b> Kann nicht in Verbindung mit der Zielauftragspauschale abgerechnet werden.<br><b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | 13,27 €     | 30,00 €     | Pauschale   | 42,33 €     | Pauschale   | Pauschale                                  |   |
| Kindervorsorge U2 - U9   | 01712<br>01713<br>01714<br>01715<br>01716<br>01717<br>01718<br>01719<br>01723 | 01712 (U2)  | 01712 (U2)  | -           | 01712 (U2)  | -           | 01712 (U2)                                 | <b>IKK classic:</b> Kann nicht in Verbindung mit der Zielauftragspauschale abgerechnet werden.<br><b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | 01713 (U3)  | 01713 (U3)  | -           | 01713 (U3)  | -           | 01713 (U3)                                 |   |
|  |   | 01714 (U4)  | 01714 (U4)  | -           | 01714 (U4)  | -           | 01714 (U4)                                 |   |
|  |   | 01715 (U5)  | 01715 (U5)  | -           | 01715 (U5)  | -           | 01715 (U5)                                 |   |
|  |   | 01716 (U6)  | 01716 (U6)  | -           | 01716 (U6)  | -           | 01716 (U6)                                 |   |
|  |   | 01717 (U7)  | 01717 (U7)  | -           | 01717 (U7)  | -           | 01717 (U7)                                 |   |
|  |   | 01718 (U8)  | 01718 (U8)  | -           | 01718 (U8)  | -           | 01718 (U8)                                 |   |
|  |   | 01719 (U9)  | 01719 (U9)  | -           | 01719 (U9)  | -           | 01719 (U9)                                 |   |
|  |   | 01723 (U7a) | 01723 (U7a) | -           | 01723 (U7a) | -           | 01723 (U7a)                                |   |
|  |   | 42,23 €     | 30,00 €     | Pauschale   | 42,23 €     | Pauschale   | Pauschale                                  |   |
| Kindervorsorge U10   | U10   | -           | -           | -           | 91710       | -           | 99055B                                     | <b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | -           | -           | Pauschale   | 35,96 €     | -           | Pauschale                                  |   |
| Kindervorsorge U11   | U11   | -           | -           | -           | 91712       | -           | 99055C                                     | <b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | -           | -           | -           | 35,96 €     | -           | Pauschale                                  |   |
| Jugendvorsorge J1  | 01720   | 01720       | 01720       | -           | 01720       | -           | 01720                                      | <b>IKK classic:</b> Kann nicht in Verbindung mit der Zielauftragspauschale abgerechnet werden.<br><b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | 37,38 €     | 30,00 €     | Pauschale   | 37,38 €     | Pauschale   | Pauschale                                  |   |
| Jugendvorsorge J2  | J2  | -           | -           | -           | 91121       | -           | 99055D                                     | <b>AOK:</b> Qualifikationsanforderungen analog EBM; Dokumentationsziffern ohne gesonderte Vergütung.  |
|  |   | -           | -           | -           | 35,96 €     | -           | Pauschale                                  |   |
| Differentialdiagnostische Klärung psychosomatischer Krankheitszustände | 35100   | 35100       | Zuschlag    | 35100       | 35100       | Zuschlag    | Zuschlag                                   | <b>Vertragsübergreifend:</b> die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen<br><b>IKK classic, EK:</b> Über Psychosomatik-Zuschlag auf P1 vergütet.<br><b>AOK:</b> Auszahlung autom. anteilig je Quartal i.H.v. 2,00 €   |
|  |   | 20,00 €     | 7,00 €      | 20,00 €     | 20,00 €     | 6,00 €      | 8,00 €                                     |   |
| Verbale Intervention bei psychosomatischen Krankheitszuständen         | 35110   | 35110 (B-C) | Zuschlag    | 35110 (B-C) | 35110 (B-C) | Zuschlag    | Zuschlag                                   | <b>Vertragsübergreifend:</b> die Information über die Qualifikation muss dem Hausärzterverband vorliegen<br><b>IKK classic/EK:</b> Über Psychosomatik-Zuschlag auf P1 vergütet.<br><b>AOK:</b> Auszahlung autom. anteilig je Quartal i.H.v. 2,00 €  |
|  |   | 20,00 €     | 7,00 €      | 20,00 €     | 20,00 €     | 6,00 €      | 8,00 €                                     |   |
| Besuch   |   | 01410       | -           | -           | 01410       | 01410 (B-C) | Hausbesuch: 01410<br>Heimbesuch: 1414      | <b>TK:</b> Die Vergütung der Besuchsleistungen des EBM (01410, 01411, 01412, 01414, 01415) erfolgt durch das Abrechnen der Einzelleistung 01410 im HZV-Vertrag.<br><b>EK:</b> Die Leistung wird im Rahmen des Zuschlages für Hausbesuche bei Patienten mit besonderem/intensivem Betreuungsaufwand (P3) vergütet. |
|  |   | 30,00 €     | Pauschale   | Pauschale   | 30,00 €     | 5,00 €      | Hausbesuch: 30,00 €<br>Heimbesuch: 18,00 € |   |
| Mitbesuch  | 01413   | -           | -           | -           | -           | 01413 (B-C) | 01413                                      |   |
|  |   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | Pauschale   | 5,00 €      | 7,54 €                                     |   |

Schreibtischvorlage HzV-Verträge in Schleswig-Holstein  
Zu dokumentierende Leistungsziffern der HzV-Verträge in Schleswig-Holstein

| Leistung   | EBM-Ziffer              | TK  | IKK classic  | GWQ                     | spectrumK                       | EK                      | AOK   | Erläuterungen / Besonderheiten  |
|--|-------------------------|---|--|-------------------------|---------------------------------|-------------------------|---|---|
| Dringender Besuch I  | 01411                   | 01410   | -  | -                       | -                               | 01411 (B-C)             | 1411 / 1411P                                | <b>AOK:</b> "Ungeplanter eiliger Besuch" gem. Anlage 3 HzV-Vertrag, nicht abrechenbar, während sich der Hausarzt selbst im Notdienst befindet. Max. 3 x pro Quartal; Begrenzung gilt nicht für Palliativpatienten (1411P)<br><b>EK:</b> Wird im Rahmen des Zuschlages für Hausbesuche bei Patienten mit besonderem/intensivem Betreuungsaufwand vergütet. |
|  |                         | 30,00 €   | Pauschale  | Pauschale               | Pauschale                       | Zuschlag                | 60,00 €                                     |   |
| Dringender Besuch II   | 01412                   | 01410   | -  | -                       | -                               | 01412 (B-C)             | 1411 / 1411P                                | <b>AOK:</b> "Ungeplanter eiliger Besuch" gem. Anlage 3 HzV-Vertrag, nicht abrechenbar, während sich der Hausarzt selbst im Notdienst befindet. Max. 3 x pro Quartal; Begrenzung gilt nicht für Palliativpatienten (1411P)<br><b>EK:</b> Wird im Rahmen des Zuschlages für Hausbesuche bei Patienten mit besonderem/intensivem Betreuungsaufwand vergütet. |
|  |                         | 30,00 €   | Pauschale  | Pauschale               | Pauschale                       | Zuschlag                | 60,00 €                                     |   |
| Dringender Besuch in beschützten Wohnheimen                  | 01415                   | 01410   | -  | -                       | -                               | 01415 (B-C)             | 1411 / 1411P                                | <b>AOK:</b> "Ungeplanter eiliger Besuch" gem. Anlage 3 HzV-Vertrag, nicht abrechenbar, während sich der Hausarzt selbst im Notdienst befindet. Max. 3 x pro Quartal; Begrenzung gilt nicht für Palliativpatienten (1411P)<br><b>EK:</b> Wird im Rahmen des Zuschlages für Hausbesuche bei Patienten mit besonderem/intensivem Betreuungsaufwand vergütet. |
|  |                         | 30,00 €   | Pauschale  | Pauschale               | Pauschale                       | Zuschlag                | 60,00 €                                     |   |
| Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten                  |                         | 1490  | -  | -                       | -                               | -                       | 1490  | <b>AOK:</b> max. 10x pro Quartal  |
|  |                         | 20,00 €   | -  | -                       | -                               | -                       | 20,00 €                                     |   |
| Besuch durch eine VERAH bei Palliativpatienten               |                         | 1417  | -  | -                       | -                               | -                       | 1417  | <b>TK:</b> Hausbesuch einer VERAH bei einem Patienten mit zuschlagsfähiger Erkrankung gemäß P3 sowie für die hausärztliche Betreuung von Palliativpatienten. Kann max. 10x im Quartal pro Versicherten abgerechnet werden.  |
|  |                         | 17,00 €   | -  | -                       | -                               | -                       | 18,00 €                                     |   |
| Postoperative hausärztliche Betreuung                        |                         | -   | -  | -                       | -                               | -                       | 2005  | <b>Vertragsübergreifend:</b> Die Leistung "2005" ist eine HzV-eigene Leistung und muss wie links dargestellt dokumentiert werden.<br>Die postop. Behandlung gemäß EBM-GOP 31600 ist in allen HzV-Verträgen in der Pauschale versenkt und darf somit nicht über die KV abgerechnet werden.   |
|  |                         | -   | -  | -                       | -                               | -                       | 30,00 €                                     |   |
| Überleitungsmanagement                                       |                         | -   | -  | -                       | -                               | -                       | Persönlich: 2304<br>Telefonisch: 2305       | Versand des vollständig ausgefüllten Überleitungs-bogens an die Krankenkasse innerhalb einer Woche erforderlich.  |
|  |                         | -   | -  | -                       | -                               | -                       | Persönlich: 80,00 €<br>Telefonisch: 30,00 € |   |
| Impfziffern  | Siehe Anlage 3 Anhang 1 | Siehe Anlage 3 Anhang 1   | Siehe Anlage 3 Anhang 1  | Siehe Anlage 3 Anhang 1 | Siehe G-BA Impfschutzrichtlinie | Siehe Anlage 3 Anhang 1 | Siehe Anlage 3 Anhang 1                     | <b>Vertragsübergreifend:</b> Dokumentation aller Impfziffern erforderlich.<br><b>IKK classic:</b> Impf-Zuschlag bei Quotenerreichung auf P1 bei Influenza-Impfung ab 60 Jahren und 2. MMR-Impfung bei Kindern.  |
|  |                         | HzV-Einzelleistung gemäß gültiger Fassung der Richtlinie des GBA über Schutzimpfungen | Pauschale;<br>Ausnahme:<br>2,00 € (Impfzuschlag Influenza)<br>2,00 € (Impfzuschlag 2. MMR) | Pauschale               | Pauschale                       | Pauschale               | Pauschale                                   |   |
| Wegepauschalen   | Siehe Anlage 3 Anhang 1 | -   | -  | -                       | -                               | -                       | 4401<br>4402<br>4403                        | <b>AOK:</b> Die Wegepauschale ist nur abrechenbar, wenn am gleichen Tag auch Hausbesuch, Ungeplanter eiliger Besuch oder Zuschlag für Besuche von Palliativpatienten abgerechnet werden.  |
|  |                         | Pauschale   | Pauschale  | Pauschale               | Pauschale                       | Pauschale               | 5,00 €<br>10,00 €<br>15,00 €                |   |
| Kontaktabhängige Koordinierungs- und Kommunikationspauschale |                         | -   | -  | -                       | KKP                             | -                       | -   | <b>spectrumK:</b> Berücksichtigung der an den HzV-Vertrag angebotenen Selektivverträge gemäß § 3 Abs. 5 h) i.V.m. Anlage 10 insbesondere Unterstützung beim Überleitungsmanagement. Einmalig pro Versicherteneinjahre. <b>Wird zur Zeit nicht vergütet.</b>   |
|  |                         | -   | -  | -                       | 15,00 €                         | -                       | -   |   |